

Auftragsnummer:

IDENTFORMULAR

Download: www.bj-diagnostik.de/identformular.pdf

Niederschrift über Probenentnahme und Identitätsnachweis



zur Vorlage bei der bj-diagnostik GmbH · Hannah-Vogt- Str.1 · D-37085 Göttingen

Anschrift möglicher Vater:

Name:
Strasse:
PLZ/Ort:
Geb. am:

Art der Probe: Mundschleimhautabstrich Blut

In der Regel werden Mundschleimhautabstrichproben entnommen.
Blutproben führen zu Mehrkosten in der DNA-Analyse (s. Preisliste/Vertrag).

Unterschrift

Anschrift der Mutter:

Name:
Strasse:
PLZ/Ort:
Geb. am:

Art der Probe: Mundschleimhautabstrich Blut

Keine Probe der Mutter (Einwilligung muss vorliegen)

Unterschrift

Anschrift des Kindes:

Name:
 Bitte ankreuzen, falls Anschrift mit der der Mutter identisch
Strasse:
PLZ/Ort:
Geb. am:

Art der Probe: Mundschleimhautabstrich Blut

ggf. Unterschrift

Weitere Person:

Name:
Strasse:
PLZ/Ort:
Geb. am:

Art der Probe: Mundschleimhautabstrich Blut

Unterschrift

Für weitere Personen bitte ein neues Formular benutzen.

Während der Probenentnahme wurde ein Digitalfoto angefertigt.

(Zeuge und Testteilnehmer unterschreiben bitte auf dem Ausdruck des Digitalfotos.)

ja nein

Erklärung des Zeugen:

- das Formular wurde in meiner Gegenwart durch die Testpersonen bzw. eine sorgeberechtigte Person bei minderjährigen Kindern unterschrieben,
- die Angaben stimmen mit denen in den Ausweisen (bzw. Geburtsurkunde Kind) überein,
- die Mundschleimhautabstrichproben wurden mit sterilen Abstrichtupfern entnommen und korrekt beschriftet,
- die Proben von möglichem Vater Mutter Kind o.g. weiterer Person werden von mir, dem Zeugen, nicht vom Auftraggeber verschickt (lückenlose Beweiskette)!

Datum:

Name:
bitte leserlich

Funktion:

Stempel / Adresse:

Unterschrift: